

Профилактическая мастэктомия с последующим восстановлением молочной железы является гарантированной льготой (согласно НФЗ) для пациенток из групп повышенного и очень высокого риска развития злокачественной опухоли молочной железы.

Суть проведения процедуры.

Мастэктомия, снижающая риск развития рака молочной железы, проводится у женщин из группы очень высокого риска (более чем в 10 раз выше, чем у остальной части населения). Это дамы с подтвержденной мутацией гена BRCA1 и BRCA2 или с сильным семейным анамнезом. Хотя такого рода процедура по удалению груди в значительной степени снижает риск развития рака молочной железы (до 90-95%), это не гарантирует, что опухоль не разовьется.

Такая операция, как правило, влечет за собой серьезные травмы. В случае мастэктомии речь идет о влиянии на внешний вид. Данная операция не оказывает существенного влияния на функционирование организма. Однако женщины, рассматривающие вопрос о профилактическом удалении груди, в первую очередь опасаются потери женственности, проблем во взаимоотношениях с партнером и социальной дискриминации. Поэтому цель операции, снижающей риск рака - минимизировать травму. Это компенсируется подбором соответствующей хирургической техники и дополнительных послеоперационных мероприятий.

В чем заключается процедура мастэктомии, если пациентка находится в группе риска. Итак, операция по удалению груди проводится для снижения риска развития рака молочной железы - это двусторонняя мастэктомия.

Поскольку рак молочной железы - это злокачественная опухоль железистой ткани молочной железы, процедура заключается в удалении пораженной ткани, которая представляет собой главную опасность. Остается только кожа, сосок и 3-15% молочной железы. Затем, если пациентка если пациент желает и это целесообразно, то процедура по восстановлению молочной железы может быть выполнена сразу после операции.

Добавил(а) Оля
01.05.23 13:03 -

Методов реконструкции молочной железы несколько. Период реабилитации после этого вида операции длится 2-4 недели. Пациентки, прошедшие эту процедуру, должны обязательно носить специальный бюстгальтер и компрессионные ремни в течении 3-х месяцев. Иногда возникает необходимость в проведении дополнительной процедуры с целью нивелировать последствия операции и добиться лучшего эстетического результата.

Профилактическая мастэктомия - это серьезная и сложная хирургическая процедура, часто требующая имплантации искусственного материала. Поэтому не исключается и риск осложнений. Трудности могут возникнуть при заживлении ран, кровотечении, занесении инфекции или деформации и рубцевании. Не каждой женщине разрешается проводить одномоментную реконструкцию груди. Анализ исходов более чем 2 000 операций показывает, что к противопоказаниям относятся: ожирение, диабет и табакокурение.

Методы реконструкции молочной железы.

Самым популярным методом восстановления груди является установка имплантата, который помещается под грудную мышцу. Иногда применяются дополнительные материалы, которые обеспечивают правильное расположение и поддержание имплантата. К ним относятся все виды сетки, а также более современный бесклеточный матрикс ADM, который создает естественное коллагеновое продолжение мышцы и равномерно покрывает имплантат. В случае с большой или опущенной груди реконструкцию можно разделить на два этапа. На первом этапе устанавливается тканевый расширитель, а уже на втором он заменяется имплантатом. Иногда, в случае с большим размером груди, подходит метод редукции, при котором удаляется лишняя кожа.

Альтернативный метод реконструкции молочной железы - это трансплантация собственных тканей пациентки. Это довольно сложная, обширная операция с использованием многих микрохирургических методов.

При реконструкции груди собственными тканями используют проводят трансплантацию лоскута ткани со спины или нижней части живота (с сохранением кровеносных сосудов) на место удаленной молочной железы. Продолжительность процедуры доходит до 8-10 часов, и из-за высокой стоимости проводится операция редко. Кроме того,

восстановление после этой процедуры идет гораздо дольше, чем после установки искусственного имплантата. Некоторые пациентки находят этот метод выгодным, поскольку предоставляет шанс избавиться от избытка кожи с живота. Однако не стоит забывать, что после операции в этой области останется заметный шрам. Большим преимуществом этого метода является использование только собственных тканей пациентки, которые ведут себя так, как и остальная часть тела, а значит, приживление пройдет лучше. К тому же если женщина теряет вес, грудь также сокращается, что выглядит более естественно. Редкий метод реконструкции груди, обычно используемый у женщин с маленькой грудью размера А, предполагает введение собственного жира пациентки на место удаленной груди.

Показания к мастэктомии и решение о проведении операции. Основным показанием для удаления молочной железы, снижающим риск развития рака молочной железы, является подтвержденная генная мутация высокой пенетрантности (гены BRCA1 и BRCA2). Подсчитано, что риск рака груди у носителей мутации гена BRCA1 достигает 56-80%. Женщины с генетической или семейной предрасположенностью наиболее подходят для этой процедуры. Операция, оплачиваемая Национальным Фондом Здравоохранения, доступна женщинам, у которых было два случая среди родственников первой и второй степени родства возраста до 50 лет или три случая рака груди или яичников в семье вне зависимости от возраста. При наличии таких факторов выносятся на рассмотрение профилактическая ампутация груди. Однако это не единственные показания. Решение о профилактической мастэктомии необходимо принимать осознанно и без оказания давления на женщину. Доктору следует проявлять осторожность, предлагая операцию своим пациенткам, поскольку риск осложнений или ухудшения качества жизни не исключается. Врач также обязан озвучить риски, связанные с бездействием, и о возможности профилактики, например, профилактики рака груди. Профилактика рака груди. Каждая женщина, прежде всего это касается дам с генетической предрасположенностью, должна принимать меры по профилактике рака молочной железы.

Мастэктомия - самая крайняя мера. К базовым методам первичной профилактики относится изменение образа жизни. Результаты исследований показывают взаимосвязь между повышенным риском рака груди и чрезмерным потреблением жирной пищи, алкоголя и табакокурением. Количество жира в организме и употребление алкоголя повышают уровень эстрогена, что способствует развитию рака молочной железы. Считается, что беременность и грудное вскармливание снижают этот риск.

Еще один метод профилактики - фармакологический. Считается, что Тамоксифен снижает риск развития рака груди, потому что это вещество блокирует эстрогены и таким образом тормозит прогрессирование опухоли. Решающую роль при раке молочной

Мастэктомия для снижения риска рака груди. О чем это?

Добавил(а) Оля
01.05.23 13:03 -

железы играет вторичная профилактика, которая заключается в раннем выявлении опухоли в доклинической стадии. Соответствующее лечение на этой стадии позволяет добиться полного излечения. Для того чтобы обнаружить раннее развитие опухоли вовремя, важно проходить частые, систематические и тщательные обследования. Каждая женщина, начиная с 20 лет, должна самостоятельно и регулярно обследовать свою грудь. Осмотр рекомендуется выполнять с первого дня после окончания менструации, а дамам в постменопаузе желательно исследовать свою грудь раз в месяц, в конкретный день. Уместно также проходить диагностические исследования, такие как маммография и ультразвуковое исследование (УЗИ), а также определение маркеров опухоли.

Эти процедуры не в состоянии предотвратить развитие рака, однако они помогут как можно скорее обнаружить опухоль. Женщинам возраста 20-30 лет настоятельно рекомендуется проходить ультразвуковое исследование (УЗИ) молочной железы, по крайней мере, каждые 2 года, и затем раз в год, если врач не назначит иначе, а после 35 лет следует перейти на маммографию. Некоторые женщины предрасположены генетически, а потому считают, что лучше прибегнуть к мастэктомии сразу, чем каждый раз беспокоиться, испытывая судьбу.

Нужно, однако, помнить о том, что удаление груди для каждой женщины проходит по-разному, и нет уверенности в том, разовьется ли у нее рак молочной железы или нет. Необходимо взвесить все за и против, понять для себя стоит ли круто изменить образ жизни, исключить вредные привычки и предпочесть регулярные обследования, либо же своей волей лишиться себя здоровой молочной железы.

=====

Если у Вас или Ваших близких есть новообразования (доброкачественные, злокачественные), пишите мне на электронную почту Olia-78@mail.ru.

Помогу Вам разобраться в тонкостях лечения настойками и сборами трав. Подберу схему приёма настоек, учитывая диагноз и сопутствующие заболевания (БЕСПЛАТНО).

+7-962-890-36-52 Билайн (ватсап, вайбер, Телеграм)

Мастэктомия для снижения риска рака груди. О чем это?

Добавил(а) Оля
01.05.23 13:03 -

+7-989-750-01-99 МТС.